

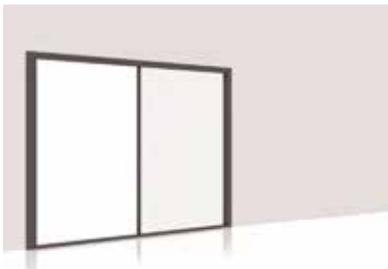
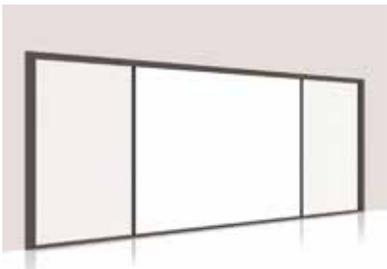
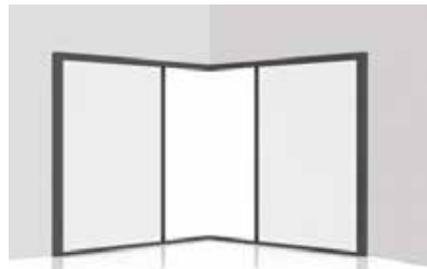
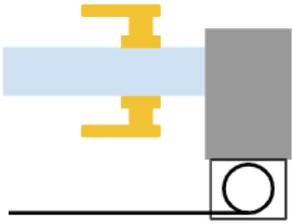
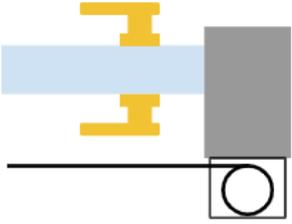
# CENTOR 見積依頼書

OOKABE GLASS株式会社  
TEL:0120-12-4466  
MAIL:shop@ookabe-glass.com

## 1. お客様情報

御社名			
住所	〒		
担当者名		部署名	
電話番号		メール	

## 2. 見積内容

案件名			
使用時期	<input type="checkbox"/> 月頃 <input type="checkbox"/> 未定	使用場所	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 非住宅
開口サイズ	横	ミリ・縦	ミリ
取付場所	<input type="checkbox"/> 室内(雨が当たらない場所) <input type="checkbox"/> 屋外(雨が当たる場所) <input type="checkbox"/> 未定		
製品タイプ	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ダブル(左右同じ生地) <input type="checkbox"/> コーナーレス		
	 横4611ミリまで	 横9013ミリまで	 横4593ミリまで
生地の種類	<input type="checkbox"/> 網戸 (その他希望: )		
枠の色	<input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> ブラウン <input type="checkbox"/> ホワイト		
納まり方	<input type="checkbox"/> 窓から遠い方に生地が出る【オススメ】 <input type="checkbox"/> 窓に近い方に生地が出る		
			
設置方法	<input type="checkbox"/> 枠を壁に埋め込む【新築時にオススメ】 <input type="checkbox"/> 枠を壁に埋め込まない【リフォーム時にオススメ】		

## 3. その他、ご希望等ございましたらご記入ください。

--